				•								•		યું :
-					<u> </u>	<u> </u>	<u></u>	Taller		•			•	
	M	ULTIPI FEE OA	LE DEP	ENDEN	T CLAI	M		SERIAL	/.X/	138	56	FILING	DATE	
		FOR U	E WITH	ATION FORM	TO-875)			APPLICANT(S)						
	AS F	ILED	AF	TER	AI	TTO A	CLAII	vis	1.		1.			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	4		<u> </u>	T	-		<u> </u>	1_
1				/			1	51	IND,	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
2 8			-/	1	<u> </u>]	52	١			 	-	+
4			/	 	ļ		-	58						二
5			工					<u>54</u> 55		 	-		<u> </u>	-
6				_] .	56			 	 	 	
8			 	+	 	<u> </u>	-	57	<u> </u>					
9			-	1-	 	<u> </u>	1	58 59		<u> </u>	 	ļ	<u> </u>	-
10 11			<u> </u>	/]	.60	· · ·		┟─∸			
12	·	•	,	/	 -		-	61						
18						ļ	1	62 68			<u></u>	<u> </u>	ļ	<u> </u>
14 15		-	L					64					 	
16 16		·	\vdash					66						
17				7				6.6 67			<u> </u>	<u>-</u>	ļ	<u> </u>
18								68						<u> </u>
19 20 ·		÷		/				69						
21								70 71						
22 28								72						ļ
24			}					78				·		
25			1.					74 75						
26 27				1				76						 -
28	+			-/-				77						
29			<u> </u>	7				78 79						
80 81 ·				1,				80						
82							ļ	81						
88				7			ŀ	82 88						<u> </u>
84 85				/	· ·		Į	84.						!
86				/			ŀ	85						
87							ŀ	86 87						
88 89							į	88						
10							- [89						
1							 	90						÷
2	$ \bot$						Į	92						
l8 4				- , 			, F	98						
6							·	94						• • • •
6							ŀ	96			 			1
7								97) ;
9							-	98		$ \Box$				-
0							-	99 100						1
TAL	T		71				į.	TOTAL		+				
AL		-)/			ال		TOTAL DEP.		┪┟		الم		
(Mg	E		//_		Ti.			DEP. TOTAL						1